



COMUNE DI TREVIGNANO ROMANO  
Città Metropolitana di Roma Capitale

**DOMANDA DI ACCESSO FORMALE AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI**

<i>Il sottoscritto/a</i>		
<i>nato a Milano</i>		<i>Il</i>
<i>residente a Roma</i>		<i>Via/C.so/P.zza</i>
		<i>n.</i>
<i>tel.</i>	<i>Cell.</i>	<i>Mail</i>
<i>Indirizzo a cui inviare eventuali comunicazioni (se diverso dalla residenza)</i>		
<i>Estremi del documento del richiedente</i>		

**IN QUALITÀ DI**

<input type="checkbox"/> Diretto interessato	<input type="checkbox"/> Incaricato come da delega con fotocopia del documento d'identità del delegante
--	---

CHIEDE

<input type="checkbox"/> presa visione	<input type="checkbox"/> presa visione con rilascio di copia in carta semplice
<input type="checkbox"/> presa visione con rilascio di copia conforme	

Dei seguenti documenti amministrativi:

Concessione Edilizia n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Permesso di Costruire n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Domanda di Condono Edilizio n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ a nome di \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ a nome di \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ a nome di \_\_\_\_\_

Permesso a Costruire in Sanatoria n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Licenza Edilizia n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

S.C.I.A / D.I.A. / C.I.L.A. / C.I.L. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Certificato di Agibilità e/o richiesta di Agibilità n/prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Autorizzazione Edilizia n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Altri atti rilasciati dall'Ufficio Gestione del Territorio:

Titolo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Titolo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Titolo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Titolo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

per i sotto indicati motivi (specificare interesse concreto, diretto e attuale per la tutela di una situazione giuridicamente rilevante connesso all'oggetto della richiesta

---

**Si allega alla presente il versamento di Euro 12,50 da versare con Pago PA causale diritti di segreteria Accesso Atti**

---

**Il versamento di Euro 25,00 per Diritti di Segreteria d'urgenza (copie rilasciate entro 6 Giorni)**

**Data** \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_

---

Spazio riservato all'ufficio

Il Responsabile del procedimento \_\_\_\_\_

Accoglie la presente richiesta     Non accoglie/o accoglie parzialmente la seguente richiesta per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

la richiesta è differita per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Trevignano Romano lì, \_\_\_\_\_ IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO